

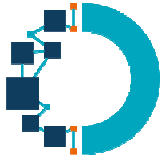


Bonnes pratiques de la prise en charge du sujet âgé en cancérologie

Jeudi 30 mai 2024

Pau

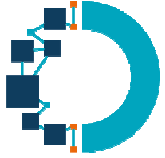
Dr Claire Morin-Porchet



Oncogériatrie en Nouvelle-Aquitaine

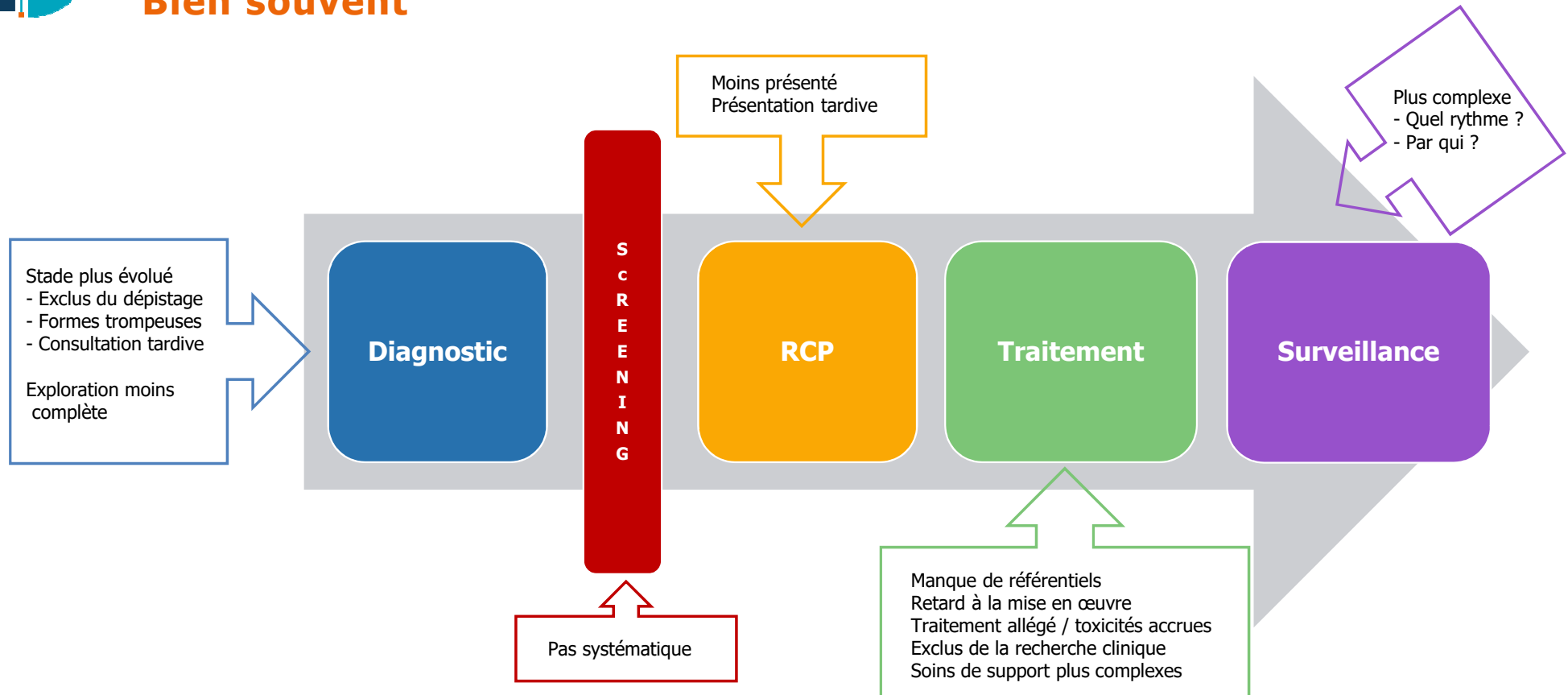
Contexte

- 1/3 des patients atteints de cancer \geq 75 ans
 - France = 143 000 nouveaux patients / an en 2023 (estimation)
 - Nouvelle-Aquitaine = 27 217 patients présentés en RCP en 2023 – 41 881 fiches RCP
 - Aquitaine = 15 214 patients (56%) – 22 586 FRCP (54%)
 - Limousin = 4 581 patients – 8 114 FRCP
 - Poitou-Charentes = 7 422 patients – 11 181 FRCP
- 3 unités de coordination en oncogériatrie (UCOG)
- Collaborations cancérologie & gériatrie
- Proposer une PEC adaptée pathologie/fragilités, par une approche parcours, multidisciplinaire et multiprofessionnelle



Parcours de soins en oncogériatrie

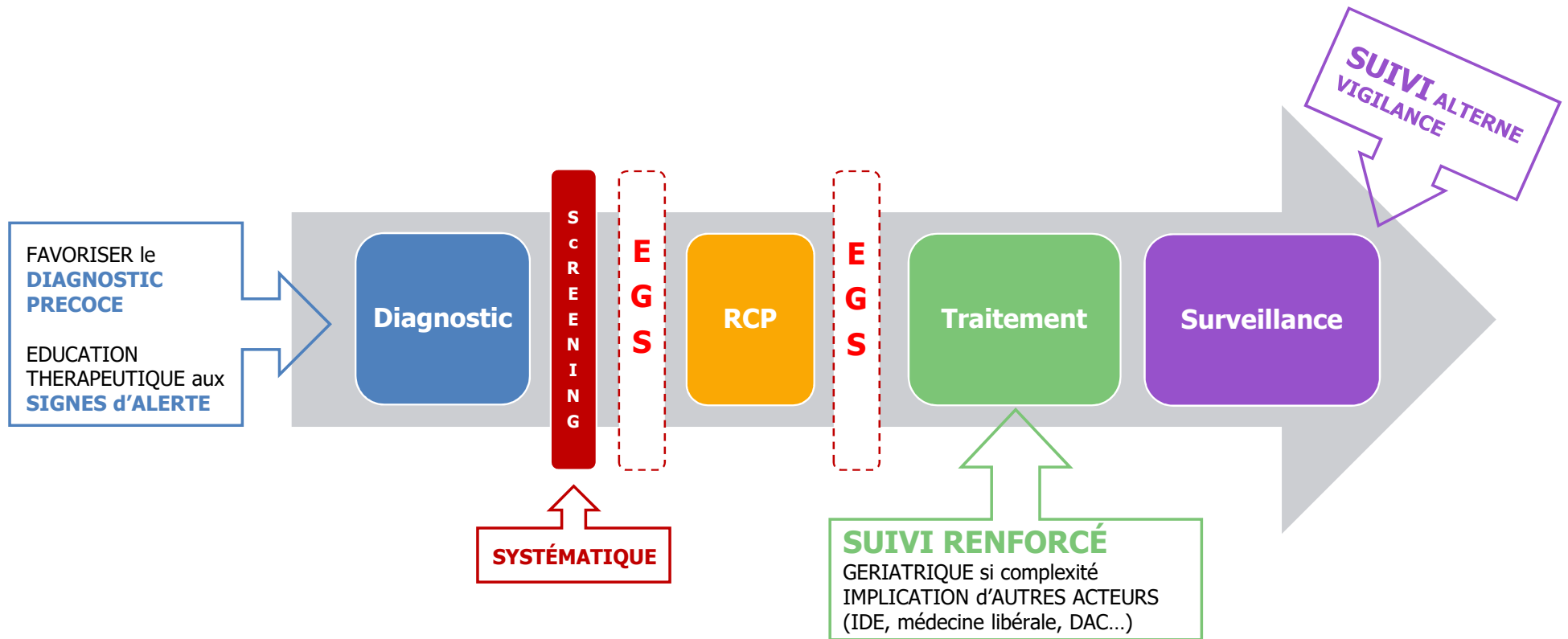
Bien souvent

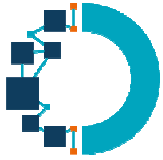




Parcours de soins en oncogériatrie

Idéalement

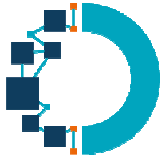




Parcours de soins en oncogériatrie

4 éléments clés

- **Le screening = dépistage des fragilités**
 - Par : chirurgiens, spécialistes d'organe, oncologues/radiothérapeutes/hématologues, médecins traitants
 - Si vulnérabilité → évaluation gériatrique approfondie (EGA) → adaptation du traitement voire pas de ttt
 - Le score doit figurer sur la fiche RCP
- **L'évaluation gériatrique approfondie (EGA)**
 - Approche multidimensionnelle de la situation du patient (statut social, état fonctionnel, nutritionnel, cognitif, psychologique, comorbidités, iatrogénie...) avec échelles validées
 - Proposition d'un plan de soins selon les constats -> mesures gériatriques tracées dans le PPS
 - Adaptation selon le(s) traitement(s) envisagé(s)
- **Le suivi gériatrique**
 - Impact des ttt sur autonomie et qualité de vie
- **La coordination ville-hôpital**



Parcours de soins en oncogériatrie

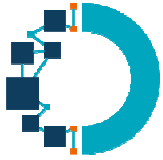
Evolution du dispositif des autorisations en cancérologie

- **Décret 2022-693 du 26 avril 2022 relatif aux conditions techniques de fonctionnement de l'activité de soins de traitement du cancer – Dispositions transversales qualité**

Dépôt des
demandes
01/06-
31/08/24

« Art. D. 6124-131-4. – Le titulaire de l'autorisation accomplit les diligences nécessaires afin de proposer un traitement adapté aux patients âgés à risque ou en perte d'autonomie atteints de cancer. Cette organisation permet de repérer la fragilité chez ces patients âgés, de les accompagner, s'il y a lieu, aux fins d'une évaluation gériatrique et d'un suivi gériatrique en son sein ou vers l'offre de soins correspondante en milieu hospitalier ou en médecine de ville.

- **Courrier ARS aux directions d'établissements (à venir)**
 - UCOG en soutien, en lien avec DSRC
 - Outils à disposition



Parcours de soins en oncogériatrie

Outils à disposition

- **Portail Internet dédié**

onco-nouvelle-aquitaine.fr (onglet Prises en charge / oncogériatrie)

- Outils de dépistage des fragilités G8 et FOG
- Annuaire géolocalisé de l'offre régionale de consultations d'évaluation OG
- Documentation, supports de réunions
- **Dossier communicant de cancérologie (DCC) K-Process**

Prises en charge spécifiques

Prises en charge / Oncogériatrie / Oncogériatrie en Nouvelle-Aquitaine

Oncogériatrie en Nouvelle-Aquitaine

1 patient sur 3 atteint de cancer a plus de 75 ans.

La prise en charge d'un cancer chez les personnes âgées de 75 ans et plus nécessite une coordination étroite de l'ensemble des acteurs de santé, à la ville comme à l'hôpital.

EN SAVOIR +

3 unités de coordination

En Nouvelle-Aquitaine, 3 unités de coordination en oncogériatrie permettent d'améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer sur l'ensemble de la région.

UCOGIR AQUITAINE

UCOG LIMOUSIN

UCOGIR POITOU-CHARENTES

ANNUAIRE

des consultations d'oncogériatrie en Nouvelle-Aquitaine

Accéder à l'annuaire

AGENDA

30/05/2024

La prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer

PAU

Soutenu par Onco-Nouvelle-Aquitaine

TOUS LES ÉVÉNEMENTS EN ONCOGÉRIATRIE

LIENS UTILES ET DOCUMENTATION EN ONCOGÉRIATRIE

PROFESSIONNELS

PATIENTS ET PROCHES

ACTUALITÉS EN ONCOGÉRIATRIE

VOIR TOUTES LES ACTUALITÉS EN ONCOGÉRIATRIE



Référentiel organisationnel « Unités de coordination en oncogériatrie : organisation et missions »

L'Institut national du cancer publie le référentiel organisationnel « Unités de coordination en oncogériatrie : organisation et missions ».

LIRE LA SUITE >



MOOC Oncogériatrie : en accès libre

Onco-Occitanie, dispositif spécifique régional du cancer d'Occitanie, propose un e-learning intitulé « Cancer chez les personnes âgées : mieux comprendre ses spécificités pour mieux prendre soin ». Cet outil se compose de 6 modules pour une durée...

LIRE LA SUITE >



Brochure « Personnes âgées et cancer », de la fondation ARC

La brochure « Personnes âgées et cancer », parue dans la collection Comprendre et agir en 2022, est proposée par la Fondation ARC pour la recherche sur le cancer. Elle propose aux patients et à leurs proches...

LIRE LA SUITE >



Oncogériatrie : l'INCa publie un avis sur ses enjeux éthiques

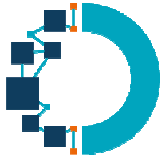
L'éthique dans le traitement et l'accompagnement des patients en oncogériatrie apparaît comme une problématique aiguë alors que le nombre de personnes de plus de 65 ans atteintes de cancer s'accroît progressivement. L'Institut national du cancer...

LIRE LA SUITE >

NOUS CONTACTER

S'ABONNER AUX LETTRES D'INFORMATION





G8

	Items	Score
A	Le patient présente-t-il une perte d'appétit ? A-t-il mangé moins ces 3 derniers mois par manque d'appétit, problèmes digestifs, difficultés de mastication ou de déglutition ?	0 : anorexie sévère 1 : anorexie modérée 2 : pas d'anorexie
B	Perte récente de poids (< 3 mois)	0 : perte de poids > 3 kilos 1 : ne sait pas 2 : perte de poids entre 1 et 3 kilos 3 : pas de perte de poids
C	Motricité	0 : Du lit au fauteuil 1 : Autonome à l'intérieur 2 : sort du domicile
E	Problèmes neuropsychologiques	0 : démence ou dépression sévère 1 : démence ou dépression modérée 2 : pas de problème psychologique
F	Indice de masse corporelle	0 : IMC < 18,5 1 : IMC = 18,5 à IMC < 21 2 : IMC = 21 à IMC < 23 3 : IMC = 23 et > 23
H	Prend plus de 3 médicaments	0 : oui 1 : non
P	Le patient se sent-il en meilleure ou moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge	0 : moins bonne 0,5 : ne sait pas 1 : aussi bonne 2 : meilleure
	Âge	0 : > 85 1 : 80-85 2 : <80
	SCORE TOTAL	0 – 17

Un score ≤ à 14 révèle une vulnérabilité ou une fragilité gériatriques devant conduire à une consultation adaptée.

1. Soubeyran P et al. Validation of the screening tool in geriatric oncology : the ONCODAGE project. J Clin Oncol 2011, 29 (suppl, abstr 9001)

RISQUES	10 QUESTIONS	RESULTAT *		
AUTONOMIE	Le patient a-t-il présenté une chute dans les 3 derniers mois ?	OUI	+	-
		NON		
DÉNUTRITION	Le patient nécessite-t-il une aide dans les activités de la vie quotidienne (toilette, habillage, déplacement, communication, courses, préparation des médicaments, gestion de l'argent) ?	OUI	+	-
		NON		
DÉPRESSION	Sur les 6 derniers mois, la perte de poids est-elle ≥ à 10% ?	OUI	+	-
		NON		
COGNITION	L'albuminémie est-elle < 35 g/l	OUI	+	-
		NON		
COGNITION	Le patient se sent-il triste ou déprimé ?	OUI	+	-
		NON		
COGNITION	Le patient évoque-t-il une perte d'intérêt dans l'une de ses activités habituelles ?	OUI	+	-
		NON		
COGNITION	Le patient est-il dans l'incapacité de donner la date du jour ?	OUI	+	-
		NON		
CO-MORBIDITÉS	Le patient présente-t-il une plainte mnésique (oublis répétés plusieurs fois par jour) ?	OUI	+	-
		NON		
CO-MORBIDITÉS	Le patient présente-t-il une ou plusieurs co-morbidités non équilibrées ou non traitées ?	OUI	+	-
		NON		
NOMBRE TOTAL DE RISQUES POSITIFS			/5	

FOG

ALGORITHME DECISIONNEL

- 0 RISQUE = Pas d'évaluation gériatrique (EGS)
- 1, 2 ou 3 RISQUES + = EGS systématique
- 4 ou 5 RISQUES + = Pas d'EGS sauf si un traitement spécifique semble envisageable

Valero et al, JGO, 2010



DES ANNUAIRES GÉOLOCALISÉS

- ✿ Structures et offres de soins
- ✿ Réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP)



www.onco-nouvelle-aquitaine.fr

ANNAIRES DES STRUCTURES ET OFFRES DE SOINS

» Tout l'annuaire

- > Centres de coordination en cancérologie
- > Établissements de santé autorisés
- > Établissements de santé associés
- > Consultations d'oncogériatrie
- > Consultations d'oncogénétique
- > Soins oncologiques de support

ANNUAIRE DES RÉUNIONS DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE (RCP)

- > Réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP)

AUTRES ANNAIRES

- > Professionnels réalisant le ganglion sentinelle (PDF)
- > Référents Tête et cou (sur demande par e-mail*)

*Annuaire référents Tête et cou en Nouvelle-Aquitaine est disponible sur demande pour les professionnels de santé impliqués en oncologie Tête et cou



🌟 L'annuaire Structures et offres de soins



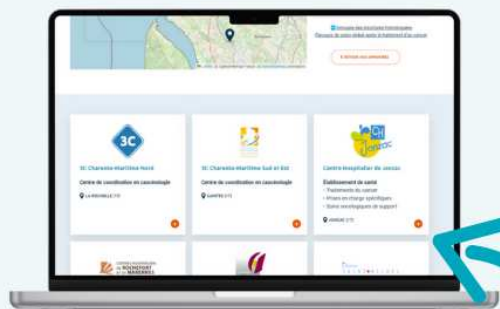
1 Une carte dynamique



2 Une recherche multicritères



3 Des fiches structures et leurs offres de soins



3C

- 🌟 Responsable 3C/membre coordonnateur
- 🌟 Établissements autorisés membres
- 🌟 Contacts 3C

Établissements de santé

- 🌟 Traitements du cancer
- 🌟 Prises en charge spécifiques :
 - Oncogériatrie
 - Oncogénétique
- 🌟 Soins oncologiques de support

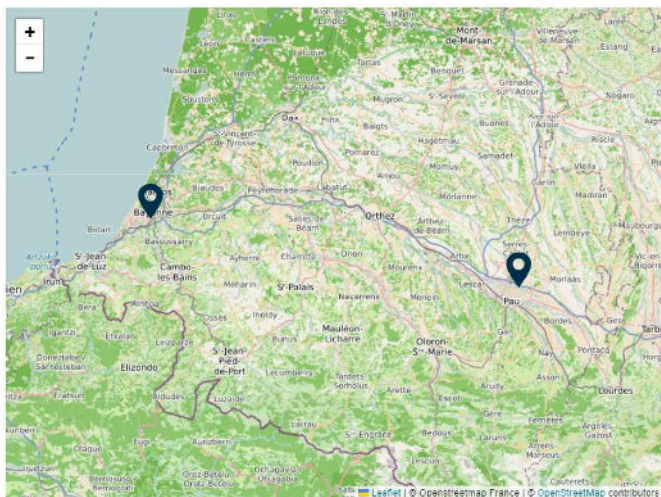


Annuaire

Structures et offre de soins en cancérologie

Structures et offre de soins en cancérologie

Structures et offre de soins en cancérologie



Pour toute mise à jour vous concernant, contactez-nous sur annuaires@onco-na.fr

Q Mot(s) clé(s) : ville, code postal, soin...

Pyrénées-Atlantiques (64) x v

Types de structures v

Traitements du cancer v

Oncogériatrie x x v

Soins oncologiques de support v

RETOUR AUX ANNUAIRES



Centre Hospitalier de la Côte Basque

Établissement de santé

- Traitements du cancer
- Prises en charge spécifiques
- Soins oncologiques de support

BAYONNE (64) +



Centre Hospitalier de Pau

Établissement de santé

- Traitements du cancer
- Prises en charge spécifiques
- Soins oncologiques de support

PAU (64) +

RETOUR À L'ANNUAIRE

Annuaire / Centre Hospitalier de Pau



Centre Hospitalier de Pau

Établissement de santé

1 Centre Hospitalier de Pau

4 Boulevard Hauterive
64000 PAU

05 59 92 48 48
www.ch-pau.fr

3C de rattachement v

Traitements du cancer

Activités autorisées v

Prises en charge spécifiques

Oncogériatrie ^

<p>Référénts</p> <ul style="list-style-type: none"> Dr Jérôme BOULE <ul style="list-style-type: none"> Tél. : 05 59 92 47 52 Dr Frédérique LENORMAND Dr Mikel SARASIBAR Dr Marion SAUVANIER
<p>Modalité d'évaluation</p> <ul style="list-style-type: none"> Consultation

Ces informations sont collectées auprès des UCOG de Nouvelle-Aquitaine et sont actualisées annuellement – date de dernière mise à jour annuelle : février 2024

Soins oncologiques de support

Informations générales v

Diététique et nutrition v



Oncogériatrie dans le DCC K-Process

Evolution depuis 2020

- Mieux identifier les patients âgés
- Harmoniser les possibilités de screening en Nouvelle-Aquitaine (FOG et G8 disponibles pour tous)
- Améliorer la traçabilité des éléments (screening puis évaluation oncogériatrique si pertinente)
- Distinguer les actions du demandeur de l'avis RCP des propositions issues de la RCP (demande d'évaluation oncogériatrique)

Informations

Nom d'usage *	<input type="text" value="DCC"/>	Nom de famille *	<input type="text"/>
Prénom *	<input type="text" value="DENISE"/>	Sexe *	<input type="text" value="Femme"/>
Date de naissance *	<input type="text" value="16/11/1940"/>	Age	78 ans
Médecin traitant *	<input type="text" value="BREUIL JEROME, Médecine Générale (BIZANOS)"/>	<input type="checkbox"/>	Médecin traitant inconnu
Adresse de résidence du patient			
Adresse	<input type="text" value="1 rue de la gare"/>		
Code postal	<input type="text" value="33700"/>	Ville	<input type="text" value="MERIGNAC"/>

Patient ≥ 75 ans

Pour tout patient de 75 ans et plus, un dépistage des fragilités doit être réalisé (FOG ou G8). Selon le résultat, le patient sera orienté vers une consultation d'évaluation oncogériatrique (EOG).

Patient

- Dossier administratif
- Dossier médical
- Historique des accès

Patient ≥ 75 ans
Test de dépistage des fragilités nécessaire

Contact

En cas de problème, veuillez contacter
Yves DEMEOCQ
au 05.49.41.12.00

Dépistage oncogériatrique




Pour tout patient de 75 ans et plus, un dépistage des fragilités doit être réalisé (FOG ou G8). Selon le résultat, le patient sera orienté vers une consultation d'évaluation oncogériatrique (EOG).

Oncogériatrie

Fog

Score

Date


 

Risque(s) dépisté(s)

G8

Score

Date

Évaluation demandée

Dernière évaluation le 12/05/2019

Évaluation réalisée

Date

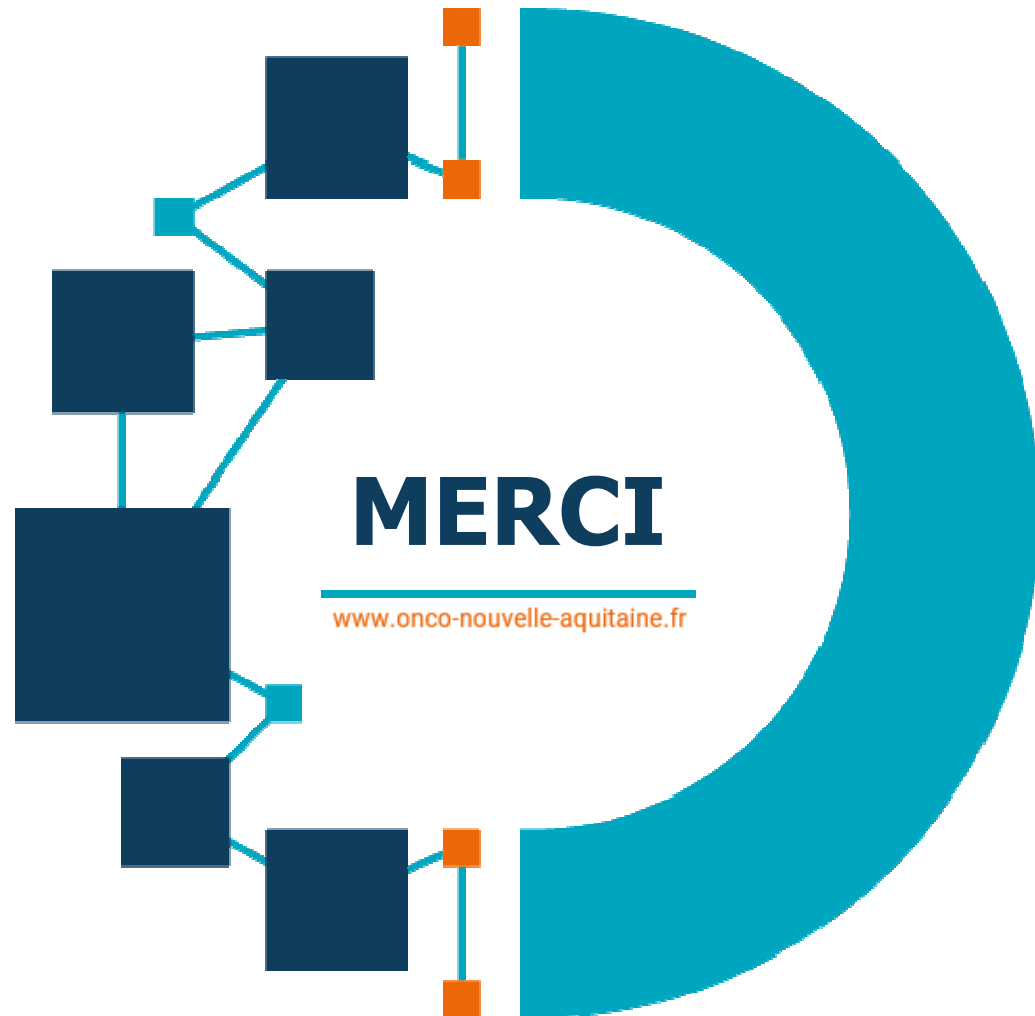
12/05/2019



CR d'évaluation / Commentaire

Recommandations

- Consultation d'évaluation oncogériatrique
- Consultation de préservation de la fertilité
- Consultation d'oncogénétique



MERCI

www.onco-nouvelle-aquitaine.fr



Actualités

■ Rescrit tarifaire

Un rescrit tarifaire de portée nationale pour revaloriser l'évaluation oncogériatrique en binôme médecin - IDE

Engagée depuis plusieurs années dans une réflexion et un plaidoyer autour de la tarification des évaluations oncogériatriques, notre UCOG avait espéré que la parution de [l'Instruction DGOS/R/DSS/1A/2020/52 du 10 septembre 2020](#) nous offrirait la possibilité d'une revalorisation des évaluations effectuées en binôme médecin – soignant au CHU de Poitiers (et plus largement).

Si certains Départements d'Information Médicale (DIM) se sont reposés sur cette Instruction pour le faire, de nombreux autres n'ont pas estimé suffisamment clair le texte pour appliquer une facturation d'un GHS dit "plein" dans les conditions d'une évaluation réalisée par seulement deux intervenants (médecin et soignant).

Aussi avons-nous l'an passé utilisé l'outil

mis à disposition par le ministère de la Santé - le rescrit tarifaire - dispositif concernant les modalités de facturation des activités ambulatoires hospitalières, pour clarifier la situation, en posant explicitement la question suivante :

"La consultation d'évaluation oncogériatrique réalisée par un binôme médecin-IDE peut-elle justifier d'une facturation HDJ selon l'Instruction DGOS/R1/DSS/1A/2020/52 du 10 septembre 2020 ?"

Le 24 janvier dernier, le ministère a répondu favorablement : *"la facturation d'un GHS dit "plein" est admise au regard de ces trois conditions cumulées que sont l'admission dans une structure d'hospitalisation de jour, la coordination de la prise en charge par un professionnel médical et la situation de contexte patient"* (cf. [la réponse du ministère à notre rescrit tarifaire](#)).

Ainsi, sous réserve de la création d'une UF d'HDJ, et de la traçabilité des éléments justifiant la situation complexe du patient (G8/FOG en amont de l'évaluation, et lettre de liaison au décours), il est dorénavant possible - sur tout le territoire national - de facturer un GHS plein pour les évaluations réalisées en binôme médecin-soignant.

Un rescrit tarifaire a une portée nationale et est opposable (publication au [Bulletin officiel Santé - Protection sociale - Solidarité n°2023/2 du 31 janvier 2023](#)), ce qui devrait sécuriser les DIM jusque-là encore réticents.

Cette réponse positive augure des développements potentiels importants de l'oncogériatrie sur nos territoires. En valorisant de façon significative l'intervention médecin - soignant, il sera possible pour les Etablissements de mobiliser ou de recruter des soignants pour l'activité oncogériatrique, permettant

ainsi la réalisation d'un plus grand nombre d'évaluations, et au-delà possible- ment une meilleure coordination des interventions, et un meilleur suivi de nos patients âgés atteints de cancer.

Dans le contexte d'entrée en vigueur au 1er juin 2023 du nouveau régime d'autorisation de l'activité de traitement du cancer, incluant des éléments oncogériatriques, le rescrit tarifaire constitue une aubaine dont les Etablissements peuvent dès à présent se saisir (cf. [Article D6124-131-4](#) du Code de la santé publique).



Pour en savoir plus sur le rescrit tarifaire :

<https://sante.gouv.fr/professionnels/gerer-un-etablissement-de-sante-medico-social/financement/modalites-de-facturation-des-activites-ambulatoires-hospitalieres/article/rescrit-tarifaire-comment-ca-marche>

NUMERO 18
JULIN 2023

OncoGer-Info

Lettre d'information de l'UCOG | Du bon côté de la vie

NUMERO SPECIAL
Préhabilitation chirurgicale en oncogériatrie

Edito
Les besoins de soins de longue durée...
C'est pour... les patients...
Lancement d'un programme de préhabilitation à la chirurgie caronologique du sujet âgé au CHU de Poitiers
Enfin, ce projet de préhabilitation...
Pour le patient...
Mais il ne faut pas...
Et pour l'équipe...